	MU	LTIPI	LE DE	ENDE	NTCL	TM	. Icr	2141 N		:					
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									SERIAL NO.				FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)									10/552358 APPLICANTED						
	40.70	·	AF	TER	1. 15		CLAIMS								
-	IND.	AS FILED IND. DEP.		1 AMENDMENT		TER HOMENT			AS FILE		AFTER  .1"AMENDMENT		AFTER		
1		DET.	TND.	IND. DEP.		DEP.			IND.	DEP.	IND. DEP.		IND. DEP		
3	<del>-  </del>		Z					5 <u>1</u> 52						DEP	
4				<del>K</del>			i	53							
6			7	X				54 55						<del> </del>	
7			(	<del>                                     </del>	14			6							
<u>8</u>			Z	/				7 8		· ·				<del> </del>	
10			<del></del>					9							
11 12			7					0						<b> </b> -	
13				-				2							
14 15				7				3 4 -							
16	<del>  -</del>				-		6								
17							6								
18 · 19	<del>  -</del>		-/				6								
20							6							·	
21 22	-						7								
23							7.								
24. (25	<del>  -</del>			. \			7.								
26							75								
27							70								
29				<del></del>			78								
30 31							79 80								
32							81								
33 34							82 83	- -	<u>-</u>						
35							84	士							
36 37						-	85 86	- -			·				
38				-			87			-					
39				1			88 89	- -							
40							90	士		-					
42				-			91	- -							
43							92	-							
45		-					94	1							
46							95 96	- -							
48	<del></del> ,						9.7					}_			
49 50		二					98 99	+		1					
TALIND.		1					100	1							
TAL DEF	:			4		•	TOTALD	2	]. ~			4		1	
TAIMS		2			100		TOTAL D	1	-	1.	4	*			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		SATER CA				200	CIADA				月		器		
TO - 1360 (R	EV. 11/04)								U.S. I	EPARTMEN	T of CONIA	ERCE	177		